

**RICHIESTA D'ACCESSO FORMALE MEDIANTE RILASCIO COPIA DELLA  
RELAZIONE D'INTERVENTO PER SINISTRO STRADALE**

Il/la sottoscritto/a .....nato/a  
a..... (Prov.) ..... il ..... residente in  
..... Via ..... n ..... cap. ....  
Tel. .... e-mail .....

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 22 della Legge 241/90 in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso agli atti:

- di prendere visione
- estrarre copia

della relazione d'intervento per sinistro stradale accaduto il giorno ...../...../....., alle ore .....  
in Via ..... in quanto portatore dei seguenti interessi e motivi di legittimazione:

- conducente/proprietario di veicolo coinvolto targato .....
- incaricato della Compagnia Assicuratrice .....
- legale di fiducia della persona coinvolta Sig... ..
- altro .....

A tal fine allega documentazione atta a comprovare la propria legittimazione ad esercitare il diritto e/o ritirare i documenti:

- fotocopia di un proprio documento di identità;
- delega da parte della Compagnia Assicuratrice;
- delega da parte del proprietario o del conducente del veicolo coinvolto e fotocopia del documento di identità della persona delegante;
- mandato del cliente se difensore di fiducia di persona coinvolta o della Compagnia Assicuratrice.

Per il rilascio di rapporto di incidente stradale, si impegna a corrispondere € 50,00 (come previsto dalla Delibera di G.C. n. 167/2014, oltre alle dovute marche da bollo in caso di richiesta di copia autentica.

***Autorizza al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del Dlgs 196/2003 e prende atto delle informazioni di cui all'art 13 del Dlgs 196/2003.***

*Data*

*Il Richiedente*

.....

.....

(firma leggibile)